|  |
| --- |
| **OBRAZEC ZA RAZKRITJE FINANČNIH INTERESOV (PFI) ZA JZS RAZISKAVE** |
| Vsak delavec, ki sodeluje v raziskavi, financirani s strani agencij Javne zdravstvene službe (JZS) in Ministrstva za zdravje in socialne zadeve Združenih držav Amerike (ZDA), je obvezan k razkritju svojih **pomembnih finančnih interesov (PFI)** ter PFI svojih ožjih družinskih članov, za katere se upravičeno zdi, da so povezani z institucionalnimi odgovornostmi delavca. Definicije pomembnih finančnih interesov vsebuje UL pravilnik o upravljanju finančnega nasprotja interesov v raziskavah, ki jih financira JZS ZDA (PUFNIR-UL). Spletna stran Urada za nasprotje interesov za nevladne raziskave Nacionalnega inštituta za zdravje (NIH) v ZDA vsebuje koristne informacije in vire o pravilih glede finančnega nasprotja interesov (FNI): <https://grants.nih.gov/grants/policy/coi/coi_faqs.htm> |
| V skladu s predpisi ZDA in PUFNIR-UL, je zagotavljanje informacij na tem obrazcu obvezno za vse vodilne raziskovalce projektov kot tudi za druge delavce in sodelavce UL (npr. podoktorske kandidate, raziskovalce, zdravnike), ki so odgovorni ali sodelujejo pri načrtovanju, izvajanju ali poročanju o raziskavah, ki jih financira JZS ZDA. Nerazkritje lahko privede do izgube financiranja. Če je ugotovljeno, da obstaja **finančno nasprotje interesov (FNI)**, se lahko te informacije posredujejo agenciji JZS in/ali javnosti. **Vsak raziskovalec mora obvezno izpolniti vsaj rubrike 1,2 in 3, članica UL pa 5.**  |
| **1 PODATKI O DELAVCU/SODELAVCU IN PROJEKTU** |
|  IME IN PRIIMEK DELAVCA ALI SODELAVCA, KI PRIJAVLJA RAZKRITJE: | DATUM: |
| ČLANICA UL: | TELEFON: | EMAIL: | DATUM ZADNJEGA FNI USPOSABLJANJA: |
| ENOTA JZS ZA DODELJEVANJE SREDSTEV: | NASLOV PROJEKTA ALI SKUPINE: | STATUS PROJEKTA: (pred oddajo na razpis, po oddaji na razpis, projekt v teku) | NAZIV DELAVCA/ SODELAVCA IN VLOGA NA PROJEKTU: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  **Za dodajanje dodatnih enot JZS za financiranje priložite ločeno stran.** |
| **2 ZAUPNO RAZKRITJE: OBKLJUKAJTE OKENCE SPODAJ in se podpišite na dnu strani.**  |
| **RAZKRITJE: V primeru razkritja FNI izpolnite tudi tabelo 4 na 2. strani obrazca ter odgovorite na vprašanja v PRILOGI**[ ]  Jaz in/ali moj zakonec, partner, otrok, starši ali sorojenci, ki prebivajo v istem gospodinjstvu, **RAZKRIVAM(O)** vsaj enega od naslednjih pomembnih finančnih interesov (PFI):[ ]  Interes v zvezi s prejetim plačilom (plačilo za svetovanje, plače, honorar, povračilo potnih stroškov) [ ]  Interes v zvezi z lastniškimi deleži (delnice, delniške opcije, delež dobička idr.)[ ]  Interes intelektualne lastnine (nadomestila iz avtorskih pravic, licenčnine idr.)[ ]  Drugi finančni interesi (ostali interesi, ki imajo lahko denarno in ekonomsko korist) **BREZ RAZKRITJA:** [ ]  Jaz, zakonec, partner, otrok, starši in sorojenci, ki prebivajo na istem naslovu, **NIMAM(O)** pomembnih finančnih interesov, ki bi jih morali razkriti. |
| **3 IZJAVA DELAVCA/SODELAVCA**Seznanjen sem s tem, da moram razkriti zgoraj navedene aktivnosti in razmerja: 1) najkasneje v času prijave na razpis JZS za financiranje raziskave; 2) v roku 30 dni od odkritja ali pridobitve (skozi nakup, poroko ali dedovanje) novega PFI; ali 3) vsaj letno v obdobju financiranja, v skladu z datumi, ki jih določi UL. Razumem, da imajo državne in zvezne agencije ZDA utemeljene zahteve, da so kakršne koli raziskave, ki jih sponzorirajo, nepristranske glede finančnih interesov sodelujočih in institucije ter da se zagotovljena sredstva porabijo v skladu s predvidenim načrtom in primernim časovnim in delovnim vložkom.Potrjujem, da so zgoraj in na drugi strani tega obrazca navedeni podatki resnični, **da sem prebral in razumel Pravilnik o upravljanju finančnega nasprotja interesov v raziskavah UL, ki jih financira JZS ZDA**, da so v tem dokumentu prijavljena vsa zahtevana finančna razkritja ali pa bodo prijavljena pred financiranjem JZS, da bom v času projekta vsako leto posodobil obrazec o razkritju PFI in ga predložil članici UL, še posebej če jaz ali moji družinski člani pridobimo nove pomembne finančne interese, ki jih je potrebno razkriti ali če se moj položaj glede morebitnega nasprotja interesov spremeni od prvotnega razkritja in da bom spoštoval kakršne koli pogoje ali omejitve, ki jih nalaga eventualen načrt za upravljanje, zmanjšanje ali odpravo nasprotja interesov, ki ga povzročajo moji osebni interesi.  PODPIS DELAVCA DATUM IME IN PRIIMEK DELAVCA |
| **4 JZS OBRAZEC O RAZKRITJU POMEMBNIH FINANČNIH INTERESOV (PFI)** **(Izpolnite samo v primeru, če je razkrit PFI na strani 1 v rubriki 2** |
|  IME DELAVCA ALI SODELAVCA:  |
| NARAVA INTERESA | DATUM ZAČETKA | IME PRAVNE OSEBE, PRI KATERI OBSTAJA PFI | PRIBLIŽNA VREDNOST (ZNESEK V €) | KDO IMA PFI (SAM ALI DRUGI) |
| PRIHODEK | PLAČILO ZA SVETOVANJE |  |  |  |  |
| HONORAR |  |  |  |  |
| PLAČILO ZA PREDAVANJE |  |  |  |  |
| DRUGA PLAČILA ZA ZAPOSLITEV ALI STORITVE |  |  |  |  |
| POVRAČILO STROŠKOV POTOVANJA ALI SPONZORIRANJE POTOVANJA |  |  |  |  |
| OSTALO |  |  |  |  |
| KAPITALSKI DELEŽ | DELNICE, DELNIŠKE OPCIJE, JAMSTVA (% DELNIC: \_\_) |  |  |  |  |
| LASTNIŠKI DELEŽI (% DELEŽA: \_\_\_\_) |  |  |  |  |
| DRUGE PRAVICE LASTNIŠTVA |  |  |  |  |
| INTELEKTUALNA LASTNINA | PATENTI ALI PATENTNE PRIJAVE |  |  |  |  |
| AVTORSKE ALI SORODNE PRAVICE |  |  |  |  |
| PRIHODKI OD INTELEKTUALNE LASTNINE (ROYALTIES) |  |  |  |  |
| LICENČNE POGODBE |  |  |  |  |
| DRUGE POGODBE |  |  |  |  |
| DRUGO |  |  |  |  |
| POLOŽAJ/ RAZMERJE (NADOMESTILO ALI NE) | USLUŽBENEC PODJETJA |  |  |  |  |
| ČLAN UPRAVE ALI UPRAVITELJ |  |  |  |  |
| ČLAN SVETOVALNEGA ODBORA |  |  |  |  |
| DRUGO |  |  |  |  |
| **5 IZPOLNI ČLANICA UL**Ali je delavčev/sodelavčev pomembni finančni interes (PFI) povezan z JZS financirano raziskavo: [ ]  Da [ ]  NePFI predstavlja finančno nasprotje interesov (FNI), ki bi lahko neposredno in bistveno vplivalo na oblikovanje, izvajanje ali poročanje o raziskavah, ki jih financira JZS: [ ]  Da [ ]  NePriložen in izveden je načrt upravljanja FNI: [ ]  Da [ ]  Ne Če DA, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FNI je odpravljen pred porabo sredstev, zato poročila FNI ne prilagamo: [ ]  Da [ ]  Ne PODPIS DEKANA ČLANICE UL DATUMIME IN PRIIMEK DEKANA ČLANICE UL ŽIGV primeru ugotovljenega FNI članica UL izpolnjen in podpisan obrazec skupaj z načrtom upravljanja FNI pošlje na rektorat UL na mail: projekt@uni.lj.si (v polju Zadeva elektronske pošte naj piše **FNI Pregled – ZAUPNO**) ali pa podpisan in ožigosan obrazec pošlje v zaprti ovojnici na naslov **Univerza v Ljubljani, Univerzitetna služba za raziskovalno dejavnost, Kongresni trg 12, 1000 Ljubljana, FNI Pregled - ZAUPNO**. |

**PRILOGA**

V primeru poročanega PFI zase ali za svoje družinske člane v tabeli 4 prosimo, da za vsak PFI posebej odgovorite tudi na spodnja vprašanja in odgovore priložite k Obrazcu o razkritju PFI:

1. Opišite raziskovalne aktivnosti za vsak posamezni projekt naveden v tabeli 1 in vašo vlogo v teh projektih
2. Ali je po vašem mnenju PFI oziroma finančno razmerje s to pravno osebo, pri kateri obstaja PFI, povezano z vašimi raziskovalnimi aktivnostmi na projektih, navedenih v tabeli 1

[ ]  DA [ ]  NE

1. Če je odgovor na 2. vprašanje pozitiven, opišite to povezanost ter naravo in obseg razmerja s to pravno osebo
2. Ali ta pravna oseba nudi podporo ali druge vire raziskavam, v katere ste vključeni?

[ ]  DA [ ]  NE

1. V primeru pozitivnega odgovora, opišite to podporo
2. Navedite eventualne dodatne informacije, ki lahko prispevajo k pregledu razkritja PFI in presoji o obstoju FNI